



Prefeitura Municipal de Alto Paraíso - PR

CNPJ 95.640.736/0001-30

Av. Pedro Amaro dos Santos, 900 – Fone/Fax (0xx) 44 3664 1320

ANEXO V.

PLANILHA DE VALORES.

PROCESSO DE CREDENCIAMENTO 003 / 2017.

SERVIÇOS	DE R\$	ATÉ R\$
Consulta Médica em Geriatria	70,00	100,00
Consulta Médica em Hematologia.	100,00	300,00
Consulta Médica em Homeopatia.	100,00	300,00
Consulta Médica em Infectologista.	80,00	150,00
Consulta Médica em Neuro Cirurgia.	200,00	400,00
Consulta Médica em Neurologia.	200,00	400,00
Consulta Médica em Oftalmologia	35,00	100,00
Consulta Médica em Otorrinolaringologia	80,00	150,00
Consulta Medica em Reumatologia.	150,00	250,00
Consulta Medica em Vascular.	100,00	170,00
EXAME LABORATÓRIAL DE BACTERIOSCOPIA (URINA)	3,22	3,80
Exame Laboratorial Acido Fólico	15,65	19,00
Exame Laboratorial Acido urico Urinário	9,58	10,20
Exame Laboratorial Albumina.	8,12	10,00
Exame Laboratorial Alfa Glico-Proteína Ácida	4,00	6,00
Exame Laboratorial Bacteroscopia de Secreção Vaginal (GRAM)	4,00	9,00



Prefeitura Municipal de Alto Paraíso - PR

CNPJ 95.640.736/0001-30

Av. Pedro Amaro dos Santos, 900 – Fone/Fax (0xx) 44 3664 1320

Exame Laboratorial Bacteroscopia pelo GRAM	5,00	10,00
Exame Laboratorial Bacteroscopia por GRAM (FUNGOS).	5,00	10,00
Exame Laboratorial BETA HCG SERICO	9,00	13,00
Exame Laboratorial BRUCELOSE (ROSA BENGALA)	15,00	25,00
Exame Laboratorial C.K.M.B.	4,12	6,00
Exame Laboratorial CALCIO	1,85	3,00
Exame Laboratorial CALCIO IONIZAVEL	3,51	6,00
Exame Laboratorial CARDIOLIPINA IGM	10,00	15,00
Exame Laboratorial CEA - PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	13,55	17,00
Exame Laboratorial CELULAS LE - PESQUISA	4,11	8,00
Exame Laboratorial CERULOPLASMINA	15,00	25,00
Exame Laboratorial CHAGAS IGG	10,00	15,00
Exame Laboratorial CHAGAS IGG	10,00	15,00
Exame Laboratorial CHAGAS IGM	10,00	15,00
Exame Laboratorial CHAGAS IGM	10,00	15,00
Exame Laboratorial CITRATO (ACIDO CITRICO) URINA 24 HORAS	8,00	14,00
Exame Laboratorial CLEARANCE DE CREATININA	3,51	6,00
Exame Laboratorial COLESTEROL VLDL	1,85	5,00
Exame Laboratorial COLETA PARA CARGA VIRAL	8,96	13,00
Exame Laboratorial COLETA PARA CD4	8,96	13,00
Exame Laboratorial COOMBS DIRETO	2,73	5,00



Prefeitura Municipal de Alto Paraíso - PR

CNPJ 95.640.736/0001-30

Av. Pedro Amaro dos Santos, 900 – Fone/Fax (0xx) 44 3664 1320

Exame Laboratorial COOMBS INDIRETO	2,73	5,00
Exame Laboratorial CORTISOL	9,86	14,00
Exame Laboratorial CREATINA QUINASE MB	4,12	8,00
Exame Laboratorial CREATININA URINARIA	1,85	5,00
Exame Laboratorial CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	3,68	8,00
Exame Laboratorial CULTURA DE BACTERIAS PARA IDENTIFICAÇÃO	5,62	9,00
Exame Laboratorial DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	2,01	4,60
Exame Laboratorial DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA CLASSICA (5 DOSAGENS)	10,00	20,00
Exame Laboratorial DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	2,73	5,00
Exame Laboratorial DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	9,00	14,00
Exame Laboratorial DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTPA)	5,77	9,00
Exame Laboratorial DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	2,73	5,00
Exame Laboratorial DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	2,73	5,00
Exame Laboratorial DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	9,25	16,00
Exame Laboratorial DHEA	11,25	17,00
Exame Laboratorial DHEA-S	13,11	20,00
Exame Laboratorial DHT-DEHIDROTESTOSTERONA	11,71	17,00
Exame Laboratorial DISFORMISMO ERITROCITARIO	3,70	7,00
Exame Laboratorial DISFORMISMO ERITROCITARIO	3,70	7,00
Exame Laboratorial DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	15,24	22,00
Exame Laboratorial DOSAGEM DE ACIDO URICO (URINA 24 HS)	1,85	5,00



Prefeitura Municipal de Alto Paraíso - PR

CNPJ 95.640.736/0001-30

Av. Pedro Amaro dos Santos, 900 – Fone/Fax (0xx) 44 3664 1320

Exame Laboratorial DOSAGEM DE ALDOLASE	7,50	12,00
Exame Laboratorial DOSAGEM DE AMILASE	2,25	5,00
Exame Laboratorial DOSAGEM DE AMONIA	3,33	6,00
Exame Laboratorial DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	13,55	18,00
Exame Laboratorial DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	2,01	5,00
Exame Laboratorial DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	3,68	6,00
Exame Laboratorial DOSAGEM DE CHUMBO	8,83	12,00
Exame Laboratorial DOSAGEM DE CLORETO	1,85	5,00
Exame Laboratorial DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3,51	6,00
Exame Laboratorial DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	3,51	6,00
Exame Laboratorial DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1,85	5,00
Exame Laboratorial DOSAGEM DE COLINESTERASE	5,00	10,00
Exame Laboratorial DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	17,16	26,00
Exame Laboratorial DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	17,16	26,00
Exame Laboratorial DOSAGEM DE CREATININA	1,85	5,00
Exame Laboratorial DOSAGEM DE CREATININA	1,85	5,00
Exame Laboratorial DOSAGEM DE DESIDROGENOSE LÁTICA	3,68	6,00
Exame Laboratorial DOSAGEM DE ESTRÍOL	11,55	18,00
Exame Laboratorial DOSAGEM DE GLICOSE	1,85	5,00
Exame Laboratorial DOSAGEM DE GLICOSE POS PRANDIAL	1,85	5,00
Exame Laboratorial DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	10,21	16,00



Prefeitura Municipal de Alto Paraíso - PR

CNPJ 95.640.736/0001-30

Av. Pedro Amaro dos Santos, 900 – Fone/Fax (0xx) 44 3664 1320

Exame Laboratorial DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	7,89	13,00
Exame Laboratorial DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	8,97	15,00
Exame Laboratorial DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	8,96	15,00
Exame Laboratorial DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	17,16	22,00
Exame Laboratorial DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	9,25	13,00
Exame Laboratorial DOSAGEM DE LITIO	2,25	5,00
Exame Laboratorial DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	2,01	5,00
Exame Laboratorial DOSAGEM DE POTASSIO (k)	1,85	5,00
Exame Laboratorial DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	2,04	5,00
Exame Laboratorial DOSAGEM DE SODIO	1,85	5,00
Exame Laboratorial DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11,60	16,00
Exame Laboratorial DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	2,01	5,00
Exame Laboratorial DOSAGEM DE TRANSFERRINA	4,12	8,00
Exame Laboratorial DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	3,51	7,00
Exame Laboratorial DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	8,71	15,00
Exame Laboratorial DOSAGEM DE UREIA	1,85	5,00
Exame Laboratorial DOSAGEM DE VITAMINA B12	15,24	21,00
Exame Laboratorial DOSAGEM DE ZINCO	15,65	21,00
Exame Laboratorial ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	9,02	13,00
Exame Laboratorial ERITROGRAMA	2,73	5,00
Exame Laboratorial ESTRADIOL	10,15	15,00



Prefeitura Municipal de Alto Paraíso - PR

CNPJ 95.640.736/0001-30

Av. Pedro Amaro dos Santos, 900 – Fone/Fax (0xx) 44 3664 1320

Exame Laboratorial FATOR REUMATOIDE OU LATEX	2,83	5,00
Exame Laboratorial FENOBARBITAL	13,13	18,00
Exame Laboratorial FERRITINA	15,59	18,00
Exame Laboratorial FERRO SERICO	7,00	13,00
Exame Laboratorial FOSFATASE ALCALINA	2,01	5,00
Exame Laboratorial FOSFORO	1,85	5,00
Exame Laboratorial FRAGILIDADE OSMOTICA	9,50	15,00
Exame Laboratorial FRAGILIDADE OSMOTICA	9,50	15,00
Exame Laboratorial FRUTOSAMINA	9,02	15,00
Exame Laboratorial FRUTOSAMINA	9,02	15,00
Exame Laboratorial FTA-ABS IGG	10,00	15,00
Exame Laboratorial GAMA GT	3,51	7,00
Exame Laboratorial H.B.E.AG	1,37	5,00
Exame Laboratorial HEMATOCRITO	1,53	5,00
Exame Laboratorial HEMOGLOBINA	1,53	5,00
Exame Laboratorial HEMOGLOBINA GLICOSILADA	7,86	13,00
Exame Laboratorial HEMOGRAMA COMPLETO	4,11	8,00
Exame Laboratorial IGE (F14) GRÃO DE SOJA	8,78	13,00
Exame Laboratorial IGE TOTAL	9,25	13,00
Exame Laboratorial INTADERMORREACAO COM DERIVADO PROTEICO PURIFICADO	2,83	5,00
Exame Laboratorial LDH	3,68	6,00



Prefeitura Municipal de Alto Paraíso - PR

CNPJ 95.640.736/0001-30

Av. Pedro Amaro dos Santos, 900 – Fone/Fax (0xx) 44 3664 1320

Exame Laboratorial LEUCOGRAMA	2,73	5,00
Exame Laboratorial LH BASAL	8,97	14,00
Exame Laboratorial LIPASE	2,25	5,00
Exame Laboratorial MAGNESIO	2,01	5,00
Exame Laboratorial PARASITOLOGICO	1,65	5,00
Exame Laboratorial PARASITOLOGICO 1° AMOSTRA	1,65	5,00
Exame Laboratorial PARASITOLOGICO 2° AMOSTRA	1,65	5,00
Exame Laboratorial PARASITOLOGICO 3° AMOSTRA	1,65	5,00
Exame Laboratorial PARASITOLOGICO FEZES - PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	1,65	5,00
Exame Laboratorial PCR-QUANTITATIVA (DOSAGEM PROTEINA C REATIVA)	9,25	14,00
Exame Laboratorial PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	2,83	5,00
Exame Laboratorial PESQUISA DE ANTICORPOS IGG LEISHMANIA	9,25	12,00
Exame Laboratorial PESQUISA DE BAAR	5,63	8,00
Exame Laboratorial PESQUISA DE BAAR NA URINA	4,20	8,00
Exame Laboratorial PESQUISA DE ESTREPTOCOCCUS BETA-HEMOLITICOS DO GRUPO A	4,33	9,00
Exame Laboratorial PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1,37	5,00
Exame Laboratorial PESQUISA DE FUNGOS NAS FEZES	2,80	5,00
Exame Laboratorial PESQUISA DE GORDURA FECAL (SUDAM III)	1,65	5,00
Exame Laboratorial PESQUISA DE LEUCOCITOS	1,65	5,00
Exame Laboratorial PESQUISA DE OXIURIUS - FITA ADESIVA	1,65	5,00
Exame Laboratorial PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1,65	5,00



Prefeitura Municipal de Alto Paraíso - PR

CNPJ 95.640.736/0001-30

Av. Pedro Amaro dos Santos, 900 – Fone/Fax (0xx) 44 3664 1320

Exame Laboratorial PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	1,65	5,00
Exame Laboratorial PLAQUETAS	2,73	6,00
Exame Laboratorial POTASSIO (URINA 24 HS)	1,85	5,00
Exame Laboratorial PROT DE 24 H	2,04	5,00
Exame Laboratorial PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1,85	5,00
Exame Laboratorial PROVA DO LACO	2,73	5,00
Exame Laboratorial RETICULOCITOS	2,73	5,00
Exame Laboratorial RETRACAO DO COAGULO	2,73	5,00
Exame Laboratorial SATURACAO DE TRANSFERRINA	7,00	9,00
Exame Laboratorial SODIO (URINA 24 HS)	1,85	5,00
Exame Laboratorial T.S.H.	8,96	13,00
Exame Laboratorial T4	8,76	13,00
Exame Laboratorial TC	2,73	5,00
Exame Laboratorial TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	2,83	5,00
Exame Laboratorial TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	2,73	5,00
Exame Laboratorial TIPAGEM RH - DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO SANGUINEO (ABO)	1,37	5,00
Exame Laboratorial V.D.R.L. (TESTE DE VDRL PARA DETECÇÃO SIFILIS)	2,83	5,00
Exame Laboratorial V.H.S.	2,73	5,00
Exame Laboratorial WAALER-ROSE	4,10	6,00
Plantão de Enfermeiro (12 horas).	266,67	400,00
Plantão de Tecnico / Auxiliar de Enfermagem (12 Horas)	120,00	150,00



Prefeitura Municipal de Alto Paraíso - PR

CNPJ 95.640.736/0001-30

Av. Pedro Amaro dos Santos, 900 – Fone/Fax (0xx) 44 3664 1320

Serviços de Acupuntura	20,00	40,00
Serviços de Assistente Social 20 Horas.	1.800,00	2.119,06
Serviços de Psicologia 10 Hrs	1.000,00	1.308,22
Serviços de Psicologia 20 Hrs	1.800,00	2.616,44